

Corona-Anamnesefragebogen

Name:

Vorname:

	Ja	Nein
Fühlen Sie sich krank oder haben Sie Fieber?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leiden Sie unter Atemwegsbeschwerden? (Husten, Heiserkeit, Atemnot usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leiden Sie unter folgenden Verdachtssymptomen?		
○ Verlust der Geruchs- oder Geschmacksempfindung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Schnupfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Hals- und Rachenschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Kopf-, Muskel- oder Gelenkschmerzen seit weniger als 2 Wochen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Erbrechen oder Durchfall in den letzten Tagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hatten Sie in den letzten 10 Tagen persönlichen Kontakt zu einer mit dem Coronavirus infizierten Person? Ja Nein

Falls ja, bitte Namen und Anschrift (zum Abgleich mit dem Gesundheitsamt) sowie Kategorieeinstufung gemäß RKI Einteilung (siehe Anhang)

Arbeiten Sie in einer Pflegeeinrichtung/Krankenhaus/Arztpraxis? Ja Nein
Falls ja, bitte Name und Adresse

Sind Sie Reiserückkehrer? Ja Nein
Bitte Nachweis vorlegen!

Ich wünsche einen Coronatest vor einer Reise oder aus beruflichen/ persönlichen Gründen. Mir ist bewusst, dass die Kosten in diesem Fall nicht über die Krankenkasse abzurechnen sind. Die Abrechnung erfolgt nach der Gebührenordnung für Ärzte. Ja Nein

Die Kosten für einen Antigen Schnelltest (ca. 30min) belaufen sich auf 63€. Da es eine diagnostische Lücke bei diesem Test gibt, ist durch Sie vorab abzuklären, ob dieser Test ausreichend ist.

Eine PCR Bestimmung im Labor (8-48Stunden) kostet 35€ zzgl. 100€ Laborkosten.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort:

Datum:

Unterschrift Patient/Patientin:

Synopse Kontaktpersonenmanagement

	Kategorie I	Kategorie II	Kategorie III
Infektionsrisiko	+++	+	(+)
Präventives Potenzial	++	+	+++
Art der Kontaktperson	<ul style="list-style-type: none"> • Person mit ≥ 15 Min. face-to-face Kontakt ($\leq 1,5$ m Nahfeld) • Längere Exposition (z.B. 30 Minuten) in einem Raum mit hoher Konzentration infektiöser Aerosole • Direkter Kontakt zu Sekreten • Med. Personal im medizinischen/ pflegerischen Setting $\leq 1,5$ m, ohne adäquate Schutzausrüstung • Med. Personal $> 1,5$ m, ohne adäquate Schutzausrüstung mit direktem Kontakt zu Sekreten oder Ausscheidungen der/des Patientin/en oder längerer Aufenthalt in einem Raum mit hoher Konzentration infektiöser Aerosole 	<ul style="list-style-type: none"> • Personen < 15 Min. face-to-face Kontakt (kumulativ) • KEINE längere Exposition (z.B. unter 30 Minuten) in einem Raum mit hoher Konzentration infektiöser Aerosole • Quellfall und Kontaktperson tragen MNS oder eine MNB#durchgehend und korrekt in Situationen, in denen 1,5 m Mindestabstand nicht eingehalten werden konnte 	<ul style="list-style-type: none"> • Med. Personal im medizinischen/ pflegerischen Setting $\leq 1,5$ m, mit adäquater Schutzausrüstung • Med. Personal $> 1,5$ m, ohne adäquate Schutzausrüstung, ohne direkten Kontakt zu Sekreten oder Ausscheidungen der/des Patientin/en und nicht (oder kurzzeitig) in einem Raum mit hoher Konzentration infektiöser Aerosole • Kontakt $\leq 1,5$ m bei Tragen von medizinischem MNS bei sowohl Personal als auch MNS/MNB#bei

	Kategorie I	Kategorie II	Kategorie III
			<p>Patient(en) in einem Raum ohne hohe Konzentration infektiöser Aerosole oder nur kurzzeitige Exposition</p> <ul style="list-style-type: none">• Kontaktpersonen mit Kontakt gemäß Kategorie II durch Exposition im privaten Umfeld mit beruflicher Tätigkeit im medizinischen/ pflegerischen Setting